

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KOVANCILAR BELEDİYE BAŐKANLIĐI PERSONEL HİZMETLERİ LİMİTED őrKETİ	
Adresi: Çarőıbaőı mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
Telefonu:0 4246113415	Faks no:0 4246113414
TATEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi	Açık İş Sayısı:16
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Suresi: 2 Yıl olup, Asgari cret ile alıőtırılacaklardır.
Baőturu Tarihleri: 14/03/2025/-20/03/2025 (Mesai Bitimine Kadar)	
Baőturu Adresi: Kovancılar Belediyesi Personel Hizmetleri Limited őirketi- Çarőıbaőı Mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
İrtibat Kiőisi: M.Cevat KARABULUT	Unvanı: őirket Müdürü
Telefonu:0 4246113415/102	E-posta:kovancilarbelediyesi@hotmail.com
GöRüőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kovancılar Belediyesi Hizmet Binası-Meclis Toplantı Salonu	
Tarih:21.03.2024	Saat: 09:00
Baőturular değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır. Baőturular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baőturu sahipleri görüőmeye çağrılacaktır. Sonnlar Belediyemiz İlan Panosuna asılacaktır.	
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Kovancılar Belediyesi Hizmet Alanları	
Çalışma Suresi: Haftada 5 Gün 45.Saat	alıőma Saatleri: Hafta İçi 08:00-17:00
Baőturular Değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır.	Hafta Sonu (Cumartesi Günü)08.00-13:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
-Aşağıda Yazılı Baőturu Belgelerinin Son Baőturu Tarihi Mesai Bitimine Kadar Kovancılar Belediye BaőkanaĐına őahsen Teslim Etmeleri Gerekmetedir.(Posta Yolu ile Yapılan Müracaatlar Kabul Edilmeyecektir.)	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak,Medeni Hakların Kuıllanma Eylliyetine Sahip Olmak.	
-Askerlik Görevini Yapmış veya Muaf Olmak,yada askerlikle iliőkisi bulunmamak.	
-Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.	
-657 Sayılı Kanunun 48. Maddesinin (A) bendinin 1,4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen őartları taőtınmak Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan,mahkum olmamak.	



- Yasa dışı ideolojik amaçlı faaliyetlere,anarşi ve terör eylemlerine herhangi bir suretle karışmamış veya katılmamış olmak.
- Kovancılar İlçesi Sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.
- Belediye Çalışma alanlarında (Sahada ve Şantiyede Görevinin gerektirdiği şekilde vardiyalı yada vardiyasız çalışmasına engel olan fiziki bir rahatsızlığı bulunmamak,bunu hekim raporuyla belgelemek.)
- Tercihen 20- 38 Yaş arası kişiler müracaat edebilir
- Öğrenim Durumu ;En az ilkokul en fazla Lisans mezunu olmak.
- İşkur'a kayıtlı olmak

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Aşağıda yazılı başvuru evraklarının aslı veya onaylı örnekleri en geç 20.03.2025 tarih ve 17:00 saatine kadar Kovancılar Belediyesi Yazı İşleri Müdürlüğüne teslim edilecektir.

Kimlik (Aslı ve Fotokopisi)

Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

Sağlık Raporu

Eğitim Durum Belgesi

Askerlik Hizmet Belgesi

Sabika Kayıt Belgesi

Adres Kayıt Belgesi (ikametgah)

Mevcut Sertifikaları (Varsa)

Sürücü Belgesi (Varsa)

Son Üç ay içerisinde çekilmiş 6 adet Vesikalık Fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:14/03/2025

Adı Soyadı: Vahap GÖK

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaşe/İmza:

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KOVANCILAR BELEDİYE BAŐKANLIĐI PERSONEL HİZMETLERİ LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi: Çarőıbaőı mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
Telefonu:0 4246113415	Faks no:0 4246113414
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli İçİ	Açık İş Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMi	Deneyim Sresi: 2 Yıl olup, Asgari cret ile alıőtırılacaklardır.
Başvuru Tarihleri: 14/03/2025/-20/03/2025 (Mesai Bitimine Kadar)	
Başvuru Adresi: Kovancılar Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Őirketi- Çarőıbaőı Mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
İrtibat Kiőisi: M.Cevat KARABULUT	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu:0 4246113415/102	E-posta:kovancilarbelediyesi@hotmail.com
GORUŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kovancılar Belediyesi Hizmet Binası-Meclis Toplantı Salonu	
Tarih:21.03.2024	Saat: 09:00
Baővurular değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır. Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüőmeye çağrılacaktır. Sonuçlar Belediyemiz İlan Panosuna asılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kovancılar Belediyesi Hizmet Alanları	
Çalışma Sresi: Haftada 5 Gün 45.Saat	alıőma Saatleri: Hafta İçi 08:00-17:00
Baővurular Değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır.	Hafta Sonu (Cumartesi Günü)08.00-13:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Aşağıda Yazılı Başvuru Belgelerinin Son Başvuru Tarihi Mesai Bitimine Kadar Kovancılar Belediye BaőkanlıĐına Őahsen Teslim Etmeleri Gerekmemtedir.(Posta Yolu ile Yapılan Müracaatlar Kabul Edilmeyecektir.)	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak,Medeni Hakların Kuıllanma Eyliyetine Sahip Olmak.	
-Askerlik Görevini Yapmış veya Muaf Olmak,yada askerlikle iliőkisi bulunmamak.	
-Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.	
-657 Sayılı Kanunun48.Maddesinin (A) bendinin 4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taőımak.Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan,mahkum olmamak.	



- Yasa dışı ideolojik amaçlı faaliyetlere, anarşi ve terör eylemlerine herhangi bir suretle karışmamış veya katılmamış olmak.
- Kovancılar İlçesi Sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.
- Türkiye İş Kurumuna kayıtlı ve yasa gereği Engelli kapsamında değerlendirilebilecek, Engelli derecesi % 40 ve üzeri olanlar
- Tercihen 20 ile 38 Yaş arası kişiler müracaat edebilir.
- Öğrenim Durumu :En az İlkokul en fazla Lisans mezunu olmak.

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Aşağıda yazılı başvuru evraklarının aslı veya onaylı örnekleri en geç 20.03.2025 tarih ve 17:00' saatine kadar Kovancılar Belediyesi Yazı İşleri Müdürlüğüne teslim edilecektir.

Kimlik (Aslı ve Fotokopisi)

Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

Sağlık Raporu

Eğitim Durum Belgesi

Askerlik Hizmet Belgesi veya Muaf olduğuna dair Belge

Sabıka Kayıt Belgesi

Adres Kayıt Belgesi (İkametgah)

Mevcut Sertifikaları (Varsa)

Engel durumunu gösteren Belge

Son Üç ay içerisinde çekilmiş 6 adet Vesikalık Fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:14/03/2025

Adı Soyadı: Vahap GÖK

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaşe/İmza:



Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.